

SCHEDA ESPLICATIVA PER COMPILAZIONE MODELLO

“CESSAZIONE DELL’ATTIVITA’ DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO.”

Con questa scheda si intende fornire all’utente una linea guida per la compilazione del modello *“Cessazione dell’attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto”* da presentare alla Provincia di Forlì – Cesena.

Il modello di cui sopra si compone di n. 3 “Quadri” (A/B/C) da compilare in modo preciso in tutte le loro parti.

Quadro A) Impresa titolare dell’autorizzazione

- Nella riga della *“Denominazione”* scrivere esattamente la denominazione dell’impresa come indicato nella Visura Ordinaria del Registro Imprese della Camera di Commercio della Romagna – Forlì – Cesena e Rimini
- Nelle righe *“sede legale”, “CAP”, “via/c.so/p.zza”, “codice fiscale”, “partita IVA”, “telefono”, “fax”, “e mail”* inserire le informazioni richieste;
- Nella riga della P.e.c. scrivere esattamente il domicilio digitale/PEC come riportato nella Visura Ordinaria del Registro Imprese della Camera di Commercio della Romagna – Forlì – Cesena e Rimini **verificando che sia attiva** (la Pec, oltre ad essere obbligatoria per legge per le imprese, permetterà di inviare e ricevere email che hanno validità giuridica)
- Riportare il codice M.C.T.C. assegnato alla agenzia di pratiche auto dalla Direzione Generale della Motorizzazione Civile e i dati dell’autorizzazione rilasciata dall’Amministrazione Provinciale per esercitare l’attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto.

Quadro B) Dati Anagrafici del Titolare/Legale Rappresentante

- Nella riga della *“Il/La sottoscritto/a”* inserire i dati di chi sottoscriverà l’istanza che deve essere il titolare dell’impresa individuale o il legale rappresentante dell’impresa in caso di società; i dati dovranno coincidere con quelli indicati nella Visura Ordinaria del Registro Imprese della Camera di Commercio della Romagna – Forlì – Cesena e Rimini
- Nelle righe *“nato/a a”, “Prov”, “il”, “residente in”, “Prov”, “CAP”, “via/c.so/p.zza”, “codice fiscale”, “recapito telefonico”* inserire le informazioni richieste;
- Nella tabella successiva indicare il ruolo del sottoscrittore flaggandolo;

Quadro C) – Cessazione attività

- Nella riga della *“Cessazione”* contrassegnare la voce che interessa ovvero
 - Rinuncia espressa ed incondizionata;
 - Trasformazione o Modifica societaria;
 - Trasferimento del complesso aziendale a titolo universale o a titolo particolare;
 - Morte del titolare in mancanza di eredi.

➤ Nella parte “*dichiara inoltre*” barrare le diciture riportate ovvero

- di aver espletato tutte le pratiche relative all’attività di consulenza e che non sussistono incarichi sospesi;

Nel caso in cui vi siano ancora incarichi sospesi non barrare la prima dicitura ma barrare, trascrivendo in modo corretto e preciso i dati richiesti

- di aver trasferito gli incarichi, non ancora conclusi, allo studio di consulenza

_____ con sede in _____

via _____ n. _____ tel. _____

e mail _____ autorizzato con provvedimento

n. _____ del _____ rilasciato da

(Allegare consenso)

- di rinunciare alla denominazione dello studio di consulenza indicato al Quadro A) e di provvedere per la rimozione delle insegne relative all’attività di agenzia pratiche auto;
- di restituire l’autorizzazione provinciale in originale Prot. n. _____ del _____

➤ **Nello spazio** riguardante la **restituzione delle tessere di riconoscimento** per l’accesso agli uffici rilasciate al personale esecutivo riportare in modo corretto e preciso il nome, il cognome e il ruolo di ciascuna persona

Si ricorda infine di flaggare il campo della Privacy. L’informativa è visualizzabile al seguente link:
[Microsoft Word - INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RACCOLTI PRESSO L'INTERESSATO rev0 del 24_09_24](#)

In ultimo, l’istanza andrà sottoscritta e indicato luogo e data della compilazione e della sottoscrizione.